

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la sezione / classe _____ della sede di _____
nel corrente anno scolastico _____

chiedono

il trasferimento interno a partire dal _____
dalla sezione / classe _____ alla sezione / classe _____ presso la sede di _____
rinunciando pertanto al tempo pieno

per i seguenti motivi:

I sottoscritti _____ dichiarano sotto la propria responsabilità che entrambi i
genitori hanno la patria potestà.

data _____

Firma Papà _____

Firma Mamma _____

Visto, si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Rosa FORLENZA)
